

Tilbage melding fra det lokale samordningsforum mellem **Odense Kommune og Odense Universitetshospital** til Sundhedskoordinationsudvalget i Region Syddanmark.

Periode:
2006 - 2007

Struktur/organisering af det lokale samordningsforum (deltagere, formandskab, sekretariat, undergrupper, mødekadence)

Det lokale samordningsforum mellem Odense Kommune og Odense Universitetshospital er organiseret jf. Minimumskommissoriet for de lokale samordningsfora.

Formandskabet varetages indtil videre af chefsygeplejersken ved Odense Universitetshospital

Deltagere

Fra Odense Kommune:

Driftschef Charlotte Scheppan (næstformand)
Funktionschef Maria Dahl
Projektleder Hanne Winther
Børne- ungeoverlæge Susanne Buhl
Sektorchef Britt Toftegaard
Konsulent Lars Nielsen
Konsulent Tina Hygum Hansen
Daglig leder af Sundhedssekretariatet Jette Sørensen

Fra Odense Universitetshospital (OUH):

Chefsygeplejerske Alice Støvring (formand)
Chefterapeut Marianne Bjerg
Centerchef Jens Møller - Rasmussen
Oversygeplejersker Birthe Lindegård
Ledende overlæge Lars Matzen
Overlæge Niels Dieter Röck
Oversygeplejerske Marianne Lundegård
Praksiskonsulent Erik Mistegård Jørgensen
Forebyggelseskonsulent Else - Marie Lønvig
Sundhedsfaglig konsulent Susanne Juul (sek.)

Det lokale samordningsforum sekretariatsbetjenes af Kvalitetsafdelingen på Odense Universitetshospital.

Møder, dagsordener og referater

Møderne afholdes på Odense Universitetshospital.

Der afholder 4 årlige møder. Dagsordenspunkter udformes med tydelig problemformulering og tilsendes formanden (sekretæren) senest 3 uger før mødets afholdelse. Dagsordenen udsendes ca. 2 uger før mødet finder sted. På mødet ledsages det enkelte dagsordenspunkt altid af et kort mundtligt oplæg fra det medlem, som ønsker punktet behandlet.

Mødereferatet godkendes af formand inden elektronisk udsendelse.

Emner i fokus på hidtidige møder

Mødernes dagsorden har været bygget op omkring og systematiseret i forhold til det samlede sundhedsaftalekompleks. På den måde har vi forsøgt at sikre, at det lokale samordningsforum har fokus på hele aftalen. Vi har anset denne systematik for nødvendigt, måske mest i starten og indtil aftaleteksten bliver mere kendt og indarbejdet i den daglige drift i de to sektorer.

Der har dog været dele af sundhedsaftalen som har optaget mere plads end andet. De emner der har været mest i fokus er **genoptræningsområdet, varslingsaftalen, forebyggelsesområdet og elektronisk kommunikation.**

Det er store områder, hvor der jf. sundhedsloven er ændret på myndighedsansvar og som deraf har medført en anden arbejds – og ansvarsdeling imellem de to sektorer.

Initiativer, herunder baggrund for nedsættelse af eventuelle undergrupper

Døgnrehabilitering i Odense Kommune:

Der har været nedsat en tværsektoriel og tværfaglig arbejdsgruppe til at beskrive det faglige samarbejde mellem Odense Kommune og Odense Universitetshospital i relation til kommunens etablering af døgnrehabiliteringspladser. Det handler specielt om geriatrisk speciallæge tilsyn.

Astmaskole 6-14 årige:

Der har været nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe med henblik på at etablere et tilbud om astmaskole for de 6- 14 årige børn (et tilbud der bortfaldt i forbindelse med at Fyns Amt blev nedlagt).

Temadag om patientuddannelse:

Der er taget initiativ til afholdelse af en temadag med patientuddannelse som omdrejningspunkt.

Pixiudgave af sundhedsaftalerne:

Som led i formidlingen af sundhedsaftalerne har det lokalesamordningsforum taget initiativ til at få udarbejdet en Pixi - udgave af sundhedsaftalerne.

Ulykkesdata:

Der er i flere af de lokale sundheds- samarbejdsaftaler udtrykt ønske fra kommunernes side om levering af ulykkesdata fra Ulykkes- analysegruppen på OUH. Data kommunerne har brug for i deres planlægning af en forebyggende indsats. Således har Odense Kommune fået leveret stedfæstede trafiktilskadekomst data gennem flere år.

Der er iværksat et arbejde med henblik på at kunne tilbyde alle interesserede kommuner ulykkesdata til brug i deres forebyggende indsats.

Påbegyndte opgaver

Handleplan for 2007- 2008

Formidling og implementering af 2. generations sundhedsaftalerne.

Fortsat opfølgning på iværksatte fælles projekter.

Foreløbig vurdering af aftalegrundlag for samarbejde

Den generelle oplevelse er, at det har været vanskeligt at formidle sundhedsaftalerne ud i de respektive organisationer. De har været formuleret på et meget overordnet niveau, hvilket har gjort aftalerne vanskelige at omsætte i praksis.

Oversigt over eventuelt behandlede fortolkningsspørgsmål

Især varslingsaftalen har givet anledning til en del fortolkningsspørgsmål, men også på genoptrænings- og forebyggelsesområdet har der hersket usikkerhed i forhold til snitfladeproblematikken.

Eventuelle bemærkninger